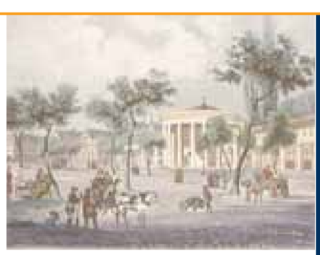
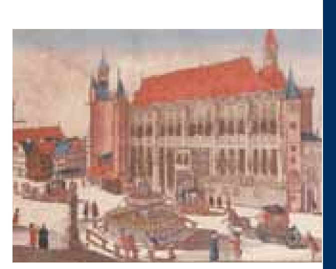


Förderverein
AKV Sammlung Crous e.V.
Kurhausstraße 2c
52062 Aachen
Telefon +49(0)241/47 03 11-21
www.sammlung-crous.de







Einzigartig: die stadthistorische Sammlung Crous
Mit über 5.000 Grafiken, Fotos und Dokumenten zur Geschichte Aachens ist sie das Gedächtnis der Stadt. Wir würden uns freuen, wenn Sie auch in Zukunft durch ihr Engagement dazu beitragen, den Fortbestand dieser ungewöhnlichen Sammlung sicherzustellen und interessierten Bürgern die Aachener Stadtgeschichte näher zu bringen.





Mitgliedsantrag

FÖRDERVEREIN
AKV SAMMLUNG CROUS e.V.

Mitgliedsantrag



Senden Sie diese ausgefüllte Anmeldung per Post oder Fax an:

Förderverein AKV Sammlung Crous e.V.
Kurhausstraße 2c
52062 Aachen
Telefon +49(0)241/47 03 11-21
Telefax +49(0)241/47 03 11-23
E-Mail info@sammlung-crous.de
www.sammlung-crous.de

Bitte entsprechend ankreuzen:

☐ Ja, ich möchte Mitglied im Förderverein AKV Sammlung Crous e.V. werden. Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 36,- Euro buchen Sie bitte ab.

☐ Die Firma ____________________ möchte Mitglied im Förderverein AKV Sammlung Crous e.V. werden. Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 120,- Euro buchen Sie bitte ab.

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen:

Vorname ____________________

Name ____________________

Firma ____________________

Straße ____________________

PLZ/Wohnort ____________________

Telefon ____________________

Telefax ____________________

E-Mail-Adresse ____________________

Geburtsdatum (optional) ____________________

Bankverbindung:
Förderverein AKV Sammlung Crous e.V.
Sparkasse Aachen
BLZ 390 500 00 IBAN DE46 3905 0000 0000 0930 70
Konto 930 70 SWIFT/BIC-Code: AACSDE33

Ihre Bankverbindung:

Name Kreditinstitut ____________________

BLZ ____________________

IBAN ____________________

BIC ____________________

(Bitte geben Sie auch IBAN und BIC an. Diese finden Sie auf Ihrer Bankkarte.)

Konto ____________________

Ich/Wir möchte/n zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag

__________ Euro spenden. ☐ einmalig ☐ jährlich

Bitte buchen Sie den Betrag von meinem/unserem Konto ab.

SEPA-Lastschrift-Mandat
Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Förderverein der AKV Sammlung Crous e.V. (Gläubiger-ID: DE68ZZZ00000274613) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der AKV Sammlungs Crous e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum ____________________

Unterschrift ____________________